

КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ЭРИТРОДЕРМИЙ

Адаскевич В.П.

Эритродермия (эксфолиативный дерматит) – тяжелое, иногда угрожающее жизни пациента состояние, которое характеризуется универсальным воспалительным поражением кожи, генерализованной лимфаденопатией и лихорадкой. Эритродермические дерматозы считаются серьезной проблемой, так как затруднена их диагностика и терапия. Причинами эритродермий являются псориаз, различные формы экзем, лимфома кожи, паранеоплазии. Иногда причину эритродермии не удается установить.

Изучены характерные признаки и причины у 194 больных (139 мужчин и 55 женщин), которые наблюдались в кожном отделении ВОККВД с 1999 по 2003 год.

Все больные эритродермией были распределены на 3 группы в зависимости от причин возникновения дерматоза. Первичная эритродермия (I группа) установлена у 26 пациентов (эритродермическая форма грибовидного микоза – 11, синдром Сезари – 1, ихтиозиформная эритродермия – 5, эритродермическая форма токсикодермии – 9). Вторую группу составили 148 больных эритродермией в результате генерализации предшествующих дерматозов: псориаз – 111; экзема – 19; атопический дерматит – 11; нейродермит – 4; болезнь Девержи – 1; болезнь Дарье – 1; отрубевидный лишай – 1. Третья группа – больные идиопатической эритродермией, из них 5 – с паранеоплазией, 16 – с неустановленной причиной заболевания. Наиболее большой группой среди эритродермий были пациенты с псориазом – 111 (57,21%).

Причинами генерализации процесса у больных псориазом являлись нерациональная терапия системными стероидами, прием препарата «Лома – псориаз», прием алкогольных напитков, обострение сопутствующих соматических заболеваний. Длительность эритродермии составляла в среднем 8 месяцев (от 1 до 60 месяцев). 2 эпизода эритродермии были зарегистрированы у 32 пациентов (25 больных псориазом, 3 – экземой, 2 – атопическим дерматитом и 2 – лимфомой кожи). 3 эпизода эритродермии отмечены у 18 больных псориазом. У 59 больных было острое, у 37 – подострое и у 98 – хроническое рецидивирующее течение. Типичными признаками эритродермии являлись зуд и жжение – у 92% больных; лимфаденопатия – 87%; лихорадка – 68%; лейкоцитоз – 37%; эозинофилия – 36%.

Таким образом, эритродермия превалирует у лиц мужского пола (2,5:1), больных псориазом (57,21%) и характеризуется кожным зудом (92%), лимфаденопатией (87%), лихорадкой (68%). В 8,25% случаев причину эритродермии установить не удастся.